

เลขที่ใบสมัคร _____

วันที่สมัคร _____



โครงการสร้าง "CFO มืออาชีพ"

www.cfothailand.com

โดย

สมาคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย
 The Federation of Thai Industries
 สถาบันเสริมสร้างขีดความสามารถมนุษย์
 สมาคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย (FTI)

NIDA
 BUSINESS
 SCHOOL
 คณะบริหารธุรกิจ

mai
 ตลาดหลักทรัพย์ เอ็ม เอ ไอ (mai)

สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ (NIDA)

ส่วนที่ 1 สถานภาพความเป็นสมาชิก (Member Status)

ไม่เป็นสมาชิก

(ราคาปกติ 85,000 บาท และหากท่านสมัครล่วงหน้าก่อนวันปิดรับสมัคร 15 วัน จะได้รับส่วนลดเหลือ 80,750 บาท)

เป็นสมาชิกของสมาคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย (เลขที่

(ราคาสมาชิก 75,000 บาท และหากท่านสมัครล่วงหน้าก่อนวันปิดรับสมัคร 15 วัน จะได้รับส่วนลดเหลือ 71,250 บาท)

เป็นสมาชิกของสมาคมบริษัทจดทะเบียน หรือผู้สมัครจากตลาดหลักทรัพย์ เอ็ม เอ ไอ

(ชื่อบริษัท

(ราคาสมาชิก 75,000 บาท และหากท่านสมัครล่วงหน้าก่อนวันปิดรับสมัคร 15 วัน จะได้รับส่วนลดเหลือ 71,250 บาท)

ส่วนที่ 2 ประวัติส่วนตัว (Personal Data)

ชื่อ-นามสกุล ภาษาไทย (นาย / นาง / นางสาว)

ชื่อ-นามสกุล ภาษาอังกฤษ (Mr. / Mrs. / Ms.)

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

วัน/เดือน/ปี เกิด อายุ ปี สัญชาติ

ที่อยู่ปัจจุบัน (บ้าน)

ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่ทำงาน)

โทรศัพท์ (บ้าน) โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) โทรศัพท์ (มือถือ)

สถานที่ที่จะให้ติดต่อ ที่บ้าน ที่ทำงาน E-mail address

ส่วนที่ 3 ประวัติการศึกษา (Education Background)

โปรดระบุสถานที่ศึกษา เรียงจากระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย จนถึงระดับมหาวิทยาลัย

สถานที่ศึกษา	วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	ปีที่สำเร็จการศึกษา	เกรดเฉลี่ย
ระบุประกาศนียบัตรวิชาชีพ (Professional Certifications) ที่ได้รับ			

ส่วนที่ 4 ประวัติการทำงาน (Work Experience)

โปรดระบุสถานที่ทำงาน เรียงจากปัจจุบัน ไปอดีต

บริษัท / หน่วยงาน	ประเภทของกิจการ	จำนวนพนักงาน	ระยะเวลาทำงาน		ตำแหน่งงาน	
			เริ่มต้น	สิ้นสุด	เริ่มต้น	สิ้นสุด

ส่วนที่ 5 รายละเอียดงานปัจจุบัน (Detailed Present Employment Data)

ชื่อบริษัท / องค์กร ที่ทำงานอยู่ ณ. ปัจจุบัน

สถานที่ตั้ง

โทรศัพท์ โทรสาร Web Site

ปีที่ก่อตั้ง ทุนจดทะเบียน ล้านบาท มูลค่าทรัพย์สิน ล้านบาท

จำนวนพนักงานทั้งหมด คน ยอดขายของปีที่ผ่านมา ล้านบาท

กำไร (ขาดทุน) ของปีที่ผ่านมา ล้านบาท

เขียนแผนผังแสดงโครงสร้างขององค์กร (Organizational Chart) พร้อมแสดงตำแหน่งที่ท่านดำรงอยู่ในผังด้วย

ข้อมูลเพิ่มเติม

เหตุผลของการสมัครเข้ารับการอบรม และความคาดหวังที่จะได้รับจากโครงการนี้

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่กรอกในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้ายินยอมกระทำตามกฎหมายและระเบียบของโครงการนี้

(ลายมือชื่อ) _____ ผู้สมัคร

(ตัวบรรจง) _____ ผู้สมัคร

วัน/เดือน/ปี _____

หลักฐานที่ต้องประกอบการยื่นสมัคร

- ใบสมัคร 1 ชุด
- สำเนาใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาปริญญาบัตรหรือใบรับรองการสำเร็จการศึกษา ซึ่งได้รับอนุมัติปริญญาแล้ว 1 ฉบับ
- รูปถ่ายปัจจุบันหน้าตรง ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป (ถ่ายมาแล้วไม่เกิน 6 เดือน)
- สำเนาบัตรประชาชน 1 ฉบับ
- หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-ชื่อสกุล กรณีชื่อ-ชื่อสกุลไม่ตรงกับหลักฐานการศึกษา
-

ผลสอบสัมภาษณ์			

_____ ผู้ตรวจใบสมัคร

(_____)

_____ วัน/เดือน/ปี

การชำระเงิน (ทุกหลักสูตร)

กรุณากรอกข้อความในใบสมัครให้ชัดเจน และปฏิบัติตามขั้นตอนในการชำระเงินค่าลงทะเบียน (ทำได้ 4 ช่องทาง) ดังต่อไปนี้

1. ชำระโดยบัตรเครดิตกรุงเทพ บัตรวีซ่า และบัตรมาสเตอร์การ์ด
(รับชำระที่ศูนย์นวัตกรรมทางธุรกิจ นิด้า หรือ ณ ห้องอบรมในวันอบรมวันแรก/ค่าธรรมเนียม1.5% ของค่าสมัคร)
2. ชำระโดยใบสั่งซื้อ (Order Form) ด้านล่างผ่านบัตรเครดิต (ค่าธรรมเนียม2.75% ของค่าสมัคร)
3. ใช้แคชเชียร์เช็ค สั่งจ่าย "ศูนย์นวัตกรรมทางธุรกิจ คณะบริหารธุรกิจ" และจัดส่งมาที่
"ศูนย์นวัตกรรมทางธุรกิจ คณะบริหารธุรกิจ นิด้า ชั้น 8 อาคารเอนกประสงค์ 118 ถ. เสรีไทย แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240"
4. ชำระโดยเงินสด โดยโอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารกสิกรไทย สาขาคลองจั่น ในนาม "ศูนย์นวัตกรรมทางธุรกิจ คณะบริหารธุรกิจ" เลขที่ 040-2-25750-6 พร้อม แฟกซ์หลักฐานการโอนเงิน พร้อมใบสมัครที่กรอกข้อมูลครบถ้วนแล้วมาที่ เบอร์ 02-3743282 หรือ 02-3753924

